

第四十七章 第一节 抗血吸虫病药 药师资格考试 PDF 转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/583/2021_2022__E7_AC_AC_E5_9B_9B_E5_8D_81_E4_c23_583207.htm 第四十七章 抗血吸

虫病药和抗丝虫病药 第一节 抗血吸虫病药 日本血吸虫病在我国长江流域和长江以南十三个省、直辖市、自治区严重流行，解放初期估计有患者千余万人。是我国危害最严重的寄生虫病。解放后政府开展了大规模的防治工作，流行情况得到基本控制。但文革期间，由于预防工作中断，使血吸虫病又复流行和蔓延。积极开展防治工作仍很有必要。长期以来，酒石酸锑钾是主要的特效药。但它有毒性大、疗程长、必须静脉注射等缺点。70年代发现吡喹酮高效、低毒、疗程短、口服有效，是血吸虫病防治史上的一个突破，现已完全取代酒石酸锑钾。吡喹酮 吡喹酮 (praziquantel) 为吡嗪异喹啉衍生物，为广谱抗吸虫药和驱绦虫药，尤以对血吸虫有杀灭作用而受重视。对线虫和原虫感染无效。「抗虫作用」吡喹酮除对血吸虫有杀灭作用外，对其他吸虫，如华支睾吸虫、姜片吸虫、肺吸虫，以及各种绦虫感染和其幼虫引起的囊虫病、包虫病都有不同程度的疗效。本章着重讨论其抗血吸虫作用；其他抗肠蠕虫的作用和用途，见第四十八章。在体外实验中，吡喹酮能为血吸虫迅速摄取。在最低有效浓度 (0.2 ~ 1.0 $\mu\text{g/ml}$) 时，可使虫体兴奋、收缩和痉挛。略高浓度时，则可使血吸虫体被形成空泡和破溃，粒细胞和吞噬细胞浸润，终至虫体死亡。整体实验结果表明，用药后数分钟内，肠系膜静脉内95%的血吸虫向肝转移，并在肝内死亡。吡喹酮的上述作用可能与其增加体被对 Ca^{2+} 的通透性，干扰虫体

内Ca²⁺平衡有密切关系。除去培养液中的Ca²⁺或加入Mg²⁺，则可取消上述作用。由于虫体发生痉挛性麻痹，使其不能附着于血管壁，被血流冲入肝，即出现肝移。在肝内由于失去完整体被的保护，更易被吞噬细胞所消灭。吡喹酮对哺乳动物细胞膜则无上述作用，由此表现出其作用的高度选择性。「体内过程」吡喹酮口服吸收迅速而完全，于服药后1~2小时达血药峰浓度。由于首关消除多，限制了其生物利用度。主要在肝内羟化而失活，经肾排出。24小时内排出用药量的90%。以原形药经肾排泄者不超过用药量的0.02。消除t_{1/2}健康人为1~1.5小时，晚期血吸虫病患者则明显处长。「临床作用」对慢性日本血吸虫病，20mg/kg，一日三次，一日疗法，或10mg/kg，每日三次，连用2日，远期治愈率可达90%以上。对急性血吸虫病，有迅速退热和改善全身症状的作用，远期疗效也可达87%。有心、肝等并发症的晚期患者多能顺利完成疗程。「不良反应」副作用轻微、短暂。可在服药后短期内发生腹部不适、腹痛、恶心，以及头昏、头痛、肌束颤动等。少数出现心电图改变。更多信息请访问：执业药师网校 百考试题论坛 百考试题在线考试系统 百考试题执业药师加入收藏 特别推荐：2009年药师资格考试报名时间汇总"#F8F8F8" 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com